

DOMANDA DI CONCILIAZIONE

All'Ufficio di Conciliazione paritetica
Sorgenia – Associazioni di consumatori
Via Viviani, 12 – 20124 Milano
Fax.: 02.93473247
Email: ufficio.conciliazione@sorgenia.it

Il sottoscritto	_____	Nato a	_____
Provincia di	_____	Il	_____
E residente a	_____	Provincia di	_____
In via/piazza	_____	CAP	_____
Codice cliente	_____		_____

Premesso che:

In data _____ ha presentato reclamo a Sorgenia a mezzo di

- Fax
- Posta prioritaria
- Email
- Altro (specificare) _____

Avete ad oggetto la seguente fattispecie (*descrivere brevemente il caso o **allegare copia del reclamo***):

- Non avendo ricevuto risposta entro il termine di 20 giorni lavorativi
- Ritenendo la risposta non soddisfacente

Chiede

Alla commissione paritetica di conciliazione di individuare una ipotesi di accordo conciliativo per comporre la controversia insorta in base a quanto previsto dal Protocollo di conciliazione Associazioni di consumatori- Sorgenia.

Il sottoscritto dichiara di conoscere e di accettare la procedura di conciliazione Associazioni di consumatori- Sorgenia, ispirata ai principi delle Raccomandazioni Europee 257/98/CE e 2001/310/CE, e si impegna a non intraprendere o proseguire iniziative di natura giudiziale in attesa della discussione del proprio caso da parte della Commissione paritetica e del relativo esito.

Conferisce mandato a negoziare la controversia alla seguente associazione di consumatori firmataria del protocollo _____ per il tramite di un rappresentante conciliatore da questa designato secondo criteri di professionalità e competenza.

Si rende disponibile ad essere sentito o contattato dalla commissione di conciliazione laddove se ne ravvedesse l'opportunità e indica a tal fine i seguenti recapiti ai quali potrà essere inviato anche il verbale contenente il risultato della conciliazione:

Via _____ Città _____
Provincia di _____ CAP _____
Telefono _____ Eventuale fax _____
Eventuale email _____

Il sottoscritto,

dichiara di essere pienamente informato del fatto che:

- in ogni momento ha diritto di rifiutare di partecipare alla procedura di conciliazione o di poter recedere dalla stessa e di adire il sistema giudiziario o altri meccanismi di risoluzione stragiudiziale della controversie, previa comunicazione all'Ufficio di conciliazione anche per tramite dell'Associazioni di consumatori indicata
- il risultato della conciliazione potrebbe per sua natura essere diverso da quello ottenibile attraverso una procedura giudiziale
- ha la scelta di accettare o meno la proposta conciliativa formulata dalla commissione entro 7 giorni lavorativi
- il verbale ha efficacia di accordo transattivo ai sensi dell'art 1965 codice civile
- ogni argomentazione, informazione o proposta relativa alla controversia liberamente espressa e prodotta è coperta da riservatezza.

Data _____ Firma _____

Si allega alla presente la seguente documentazione :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Informativa ai sensi dell'art 13 del d.lgs 196/2003

Acconto al trattamento dei dati personali da parte dell'Ufficio di Conciliazione paritetica Associazioni di Consumatori- Sorgenia, per le sole ed esclusive finalità di cui al relativo protocollo di conciliazione.

Responsabile del trattamento dati è sede di Milano – Via Viviani, 12, 20124 Milano.

Al suddetto responsabile potrà rivolgermi per esercitare i diritti previsti dall'art 7 del dlgs quali ad esempio aggiornamento, rettifica, integrazione o cancellazione dei dati.

Data _____ Firma _____